

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114634 LAURA ALMEIDA DA SILVA.

Data: 05/09/2023 ter Hora Prev.:13:19

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.42.8665

Boletim: 784152

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12945.002

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
Total				63,00	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	63,00	0,00
	Material:	0,00	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:	
Mat + Med:	0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Total - Co-particip.	63,00

18/09/2023 11:38:33 0905CO 0828FR 0823IM 0828TA

CID : S424-Fratura da extremidade inferior do umero



Boletim de Atendimento 784152

Data : 05/09/2023 Hora : 13:19

Paciente: 8.42.8665

LAURA ALMEIDA DA SILVA.

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 28/12/2012 10 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 00000000000 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ACESSO CIRIO AMARAL DE OLIVEIRA,407-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91790260

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

braço d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- rx sp

imob

tipoia

retirar imob

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S424 - Fratura da extremidade inferior do umero

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COTOVELO

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NOVA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Vera Lúcia
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Laura Almeida da Silva
Nº da Carteirinha: 8.42.8665
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 28/12/2012

Nº da Guia: 12945.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/09/2023	09:09:59	Playground (Ex.: parquinho)	descendo o escorregador

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Direito

Descrição
a aluna estava descendo o escorregador quando dois colegas caíram em cima do braço dela.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 99868-2446

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	23/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Reavaliação

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br